

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗУБНЫХ ПАСТ, СОДЕРЖАЩИХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ КАРИЕСА И БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИОДОНТА

Зинченко Т.Г., Русак А.С.

ГУ «Белорусская медицинская академия последиplomного образования»

Введение. Основным компонентом, играющим ведущую роль в профилактике стоматологических заболеваний, является фтор в различных соединениях. Однако, на сегодняшний день многие производители для уменьшения количества микроорганизмов зубного налета, включают в состав зубных паст антибактериальные агенты, такие как хлоргексидин, триклозан и др.

Цель. Изучить клиническую эффективность зубных паст с различными антибактериальными добавками.

Материалы и методы. Медицинская эффективность зубных паст, оценивалась при участии молодых людей в независимых исследованиях на базе двух учебных заведений (СПТУ №9, Минский государственный автомеханический колледж – МГАК).

В исследовании применяли участие здоровые молодые люди, имеющие легкую степень воспаления десны, не принимавшие лекарственные препараты, без повреждений слизистой оболочки полости рта и вредных привычек (курение). Никто из участников исследования не пользовался ни одним из оцениваемых средств гигиены в течение 3 месяцев до начала исследования.

Общее число молодых людей при первичном обследовании составило 150. Учащиеся четырех групп получили фторсодержащие зубные пасты: 1-ой группе активной профилактики выдали COLGATE Propolis Fresh Gel (активная добавка – прополис), 2-ой группе активной профилактики предоставили COLGATE Total 12 (активная добавка – триклозан, ПБМ/МК сополимер), 3-ей группе активной профилактики – COLGATE Herbal (активные добавки – натуральные экстракты ромашки, шалфея, мирры и эвкалипта). 4-ой группе (активный контроль) выдали COLGATE Extra mint (зубная паста без активных добавок). 5-ая группа учащихся использовала средства гигиены, имеющиеся в свободной продаже.

Эффективность очищающего действия оценивалась по изменению упрощенного индекса Грина-Вермиллиона (OHI-S, Green-Vermillion, 1964), и его компонентов (DI-S – зубной налет и CI-S – зубной камень). Противовоспалительный эффект оценивался исходя из значений гингивального индекса GI (Loe, Silness, 1963).

Результаты и обсуждение. Через 1 месяц состояние гигиены улучшилось во всех группах (наблюдения и контрольных). В группах активной профилактики индекс гигиены снизился в среднем на 34,9% ($p<0,01$), в группе активного контроля на 20,2% ($p<0,01$), группе сравнения – 6,9% ($p>0,05$). Показатель GI, характеризующий тяжесть воспаления десны, в профилактических группах в среднем уменьшился на 44,9% ($p<0,01$), в группе активного контроля на 24,9% ($p<0,01$), в группе сравнения – 4,5% ($p>0,05$). Через 3 месяца в группах активной профилактики OHI-S и GI снизились по отношению к исходному уровню в среднем на 57,4% и 61,2% ($p<0,01$) соответственно. В группе активного контроля снижение OHI-S произошло на 36,7%, GI на 41,5% ($p<0,01$). В группе сравнения

показатели индексов гигиены и воспаления десны приблизились к исходному уровню (Рисунки 1, 2).

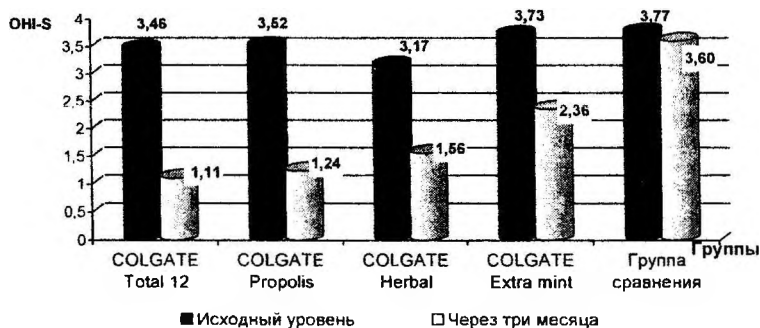


Рисунок 1. Динамика показателей индекса ОНI-S.

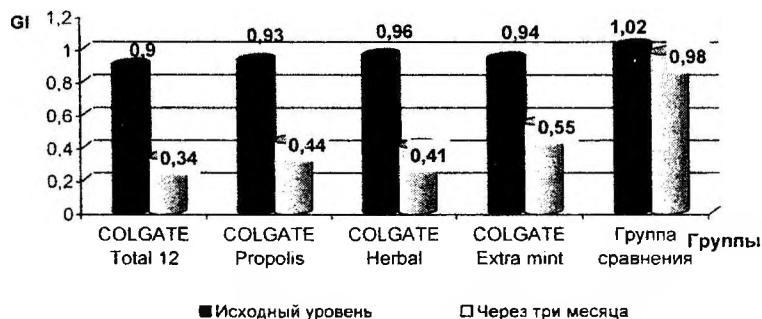


Рисунок 2. Динамика показателей воспаления десны

Выводы. Основываясь на положительной динамике индексных показателей гигиены и воспаления десны, можно сделать заключение о высокой медицинской эффективности зубных паст, содержащих антибактериальные добавки.